

## بیمار عزیز :

آپاندیس زائده‌ای کوچک و انگشتی شکل (با طولی حدود ۱۰ سانتی متر) است که از ابتدای روده بزرگ منشعب می‌شود و به طور مرتب با غذا پر و خالی می‌شود. چون مجرای آن کوچک است و ممکن است به خوبی تخلیه نشود بسیار مستعد بروز انسداد و سپس عفونت است که اصطلاحاً به این حالت آپاندیسیت می‌گویند.

## تظاهرات بالینی:

درد در ربع تحتانی راست شکم که معمولاً با تب خفیف، تهوع، گاهی استفراغ همراه است. شکم در لمس حساس می‌باشد. مقدار حساسیت در لمس و اسپاسم عضلات موجود و یا بروز یبوست و اسهال در افراد متفاوت می‌باشد.

## تشخیص:

انجام معاینات بالینی توسط پزشک، آزمایش خون، عکس ساده شکم، سونوگرافی از شکم به تشخیص قطعی بیماری کمک می‌کند.

## درمان:

- جراحی
- تجویز آنتی بیوتیک‌ها و مایعات داخل عروقی
- تجویز مسکن بعد از اطمینان از تشخیص

## نکات آموزشی قبل از عمل جراحی :

❑ به طور کلی بیماری که مشکوک به التهاب آپاندیس می‌باشد و دچار تب، تهوع و یا درد است نباید از داروهای مسهل یا ملین استفاده کند. زیرا استفاده از این داروها باعث پاره شدن آپاندیس می‌شود.

❑ جهت کاهش درد بهتر است بیمار در وضعیت راحت قرار داده شود. بهترین وضعیت روی پهلو بخوابد و ساق پاها را داخل شکم قرار دهد و یا با یک بالش کوچک مثل نوار دور شکم بگذارد.

❑ ممکن است قبل از جراحی نیاز به محلول‌های وریدی برای حفظ عملکرد کافی کلیوی و جایگزینی مایعات از دست رفته ضروری باشد.

❑ درمان آنتی بیوتیک ممکن است جهت پیشگیری از عفونت تجویز شود.

❑ گاهی لازم است برای بیمار سوند بینی معده ای گذاشته شود.

❑ در این بیماران از دادن تنقیه به علت خطر پارگی روده باید اجتناب شود.

## نکات آموزشی بعد از عمل جراحی :

### فعالیت

توصیه می‌شود که بعد از عمل جهت تسهیل خروج ترشحات وضعیت نیمه نشسته حفظ شود و

بعد از ۲۴ ساعت راه رفتن شروع شود.

☞ توصیه می‌شود که از انجام فعالیت‌های بدنی سخت و بلند کردن اجسام سنگین تا مدتی پس از عمل اجتناب شود.

☞ ۲-۴ هفته پس از عمل براساس دستور پزشک، همه فعالیت‌های عادی شروع شود.

☞ برای پیشگیری از عوارض بعد از عمل (عفونت‌های تنفسی) توصیه می‌شود که تمرینات تنفسی به طور منظم انجام شود.

## رژیم غذایی

تا ۲۴ ساعت بعد از عمل، بیمار باید ناشتا باشد. بعد از شروع حرکات دودی روده براساس دستور پزشک، رژیم مایعات صاف شده (مثل سوپی که از صافی رد شده باشد) کم کم شروع شود.

✚ به تدریج و برحسب تحمل بیمار، مواد غذایی جدید به رژیم غذایی افزوده شود.

✚ توصیه می‌شود که در روزهای اول بعد از عمل مصرف غذایی نفاخ (ذرت، کلم، لوبیا، نخود، تربچه، خیار و نوشابه‌های گازدار) اجتناب شود. نان تست، کراکر، نان سوخاری و ماست جلوی نفخ را می‌گیرند.

✚ توصیه به مصرف رژیم غذایی حاوی مقادیر کافی پروتئین (گوشت کم چرب، تخم مرغ، لبنیات و ...) و ویتامین C (مرکبات، آب

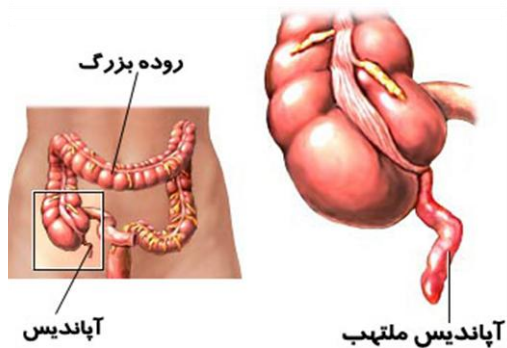


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

درمانی قزوین

مرکز آموزشی درمانی ولایت

## آپاندیسیت



دفتر پرستاری

واحد آموزش

راهنمای آموزش بیماران

آناناس، گوجه فرنگی).

### سایر نکات آموزشی

- ✔ توصیه می‌شود که محل جراحی و زخم طبق دستور پزشک پانسمان شود.
- ✔ ۲۴ ساعت پس از عمل جراحی بیمار می‌تواند استحمام کرده و محل عمل جراحی را با آب و شامپوی ملایم مانند شامپو بچه شستشو دهد.
- ✔ آنتی بیوتیک‌های تجویز شده به موقع مصرف شده و دوره درمان با آنتی بیوتیک - ها کامل شود. ( از قطع خودسرانه آنتی بیوتیک‌ها اجتناب شود)
- ✔ در صورت بروز درد از داروهای مسکن تجویز شده استفاده شود.
- ✔ بخیه‌های محل عمل جراحی در بین روزهای ۵-۷ بعد از عمل (طبق نظر پزشک جراح) کشیده شود.
- ✔ در صورت بروز عوارض زیر به پزشک مراجعه شود: حساسیت در لمس شکم ، تب ، استفراغ ، سفتی شکم و تندی ضربان قلب ، بی‌اشتهایی ، لرز و تعریق ، اسهال ، یبوست و نفخ شکم

با آرزوی سلامتی و بهبودی